

**NOTIFICACION DE QUE LA APROBACION TEMPORAL VENCERA
PROXIMAMENTE**

Estimado Padre/Madre o Tutor:

Al principio su solicitud para alimentos gr atis, alimentos a precio reducido, o leche gratuitos para su(s) hijo(s) fue aprobada temporalmente hasta el (especifique la fecha) **(specify date)** debido a su p erdida temporal de ingresos. Los beneficios de Alimentos/Leche para su(s) hijo(s) terminarían despu es de la fecha mencionada arriba. Desafortunadamente, no podemos otorgarle m as aprobación a menos que nos proporcione documentación que demuestre que su familia tiene la habilidad de sobrevivir sin una fuente de ingresos. Ejemplos de ésto pueden ser, pero no están limitados a, una carta del banco de comida, donaciones de una iglesia, dinero de familia/amistades, etc. Por favor llene y presente de nuevo la solicitud adjunta para que su elegibilidad pueda ser reconsiderada.

Si no est  de acuerdo con la decisión, puede usted hablar de ésto con la escuela. Si desea revisar aún más esta decisión, tiene usted derecho a una audiencia justa. Esto se puede hacerse llamando o escribiendo al funcionario siguiente:

Nombre

Título

Dirección

Número de Teléfono

Puede volverse a inscribir en cualquier momento durante el año escolar si piensa usted que un cambio en sus circunstancias lo pueden hacer elegible (como una baja en los ingresos familiares, un aumento en el tamaño de su familia o si algún sostén de la familia llegara a ser desocupado).

En la operación de Programas de Nutrición del Niño, ningún niño será discriminado en contra por causa de raza, sexo, color, nacionalidad, edad, o incapacidad física. Si usted cree que ha sido discriminado, escriba al Secretario de Agricultura, Washington, DC

Anexo